（ 日誌等１－２）

総合臨床研修・教育センター、おきなわクリニカルシミュレーションセンター警備業務日誌

管理課長	課長代理	担当係長	係　員

令和　　年　　月　　日（　　）

巡　回　時　間					
業務従事者	～	～	～	～	
	印	印	印	印	

玄関等の解施錠	建物名称	施錠		解錠		
		施錠時間	施錠者	解錠時間	解錠者	
	総合臨床研修・教育センター（1階救急部連絡通路横ドア）					※ 総合臨床研修・教育センター１階救急部連絡通路横ドアは、通常解錠していないため、施錠の確認のみ行い、当該時間を記入する。また、１階非常時ドアも同様とする。
	総合臨床研修・教育センター（1階非常時ドア）					
	おきなわｸﾘﾆｶﾙｼﾐｭﾚｰｼｮﾝｾﾝﾀｰ（１階玄関）					

巡回状況	開始時間	終了時間	巡　回　者	異常の有無・処置内容